



ใบความเห็นแพทย์ MEDICAL REPORT

ต้นฉบับ

เลขที่ 704711/57

ข้าพเจ้า **นพ. ศิริสุข กฤษนิกรกุล** แพทย์แผนปัจจุบันหนึ่ง ในประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 21652
an medical Doctor holding licence to practice medicine number

ชื่อผู้ป่วย **น.ส. อัญชลี วุฒิรัฐโก** อายุ 28 ปี เลขประจำตัวผู้ป่วย 5863/57
Name y/o Patient Number

เข้ารับการตรวจรักษาที่ **เซ็นทรัลเมดิค คลินิก สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า** เลขที่ 29 ต.ค. 2557
Has been treated at Central Medic Clinic St. Louis เมื่อวันที่ examined date

การวินิจฉัยโรค **คออักเสบ**
Diagnosis

ความเห็นแพทย์ **ยาฆ่าเชื้อ**
Comments

จำเป็นต้องรักษาตัวเป็นเวลา 1 วัน นับตั้งแต่วันที่ 29 พ.ค. ถึง 29 พ.ค.
Should take a rest for days from date to

ลงชื่อ **น.ส. อัญชลี วุฒิรัฐโก** ผู้รับการตรวจ ลงชื่อ **นพ. ศิริสุข กฤษนิกรกุล** แพทย์ผู้ตรวจ
Patient น.ส. อัญชลี วุฒิรัฐโก Signature M.D. Signature

หมายเหตุ เอกสารนี้ต้องไม่มียกยืมแก่ใจและต้องมิดราคลินิกประทับทุกครั้งจึงจะสมบูรณ์
เซ็นทรัลเมดิค คลินิก 9/9 ต.จันทน์ พังงัดดอน สาทร กทม. 10120 โทร. 02-673-1773